



Schützengesellschaft Oberau e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengesellschaft Oberau e.V.

(Der Beitritt wird erst gültig mit der Annahme der Erklärung durch den Verein!)

Name, Vorname	
geboren am	Telefonnummer
Strasse, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
E-Mail @	

Zutreffendenfalls ausfüllen!

Ich bin / war bei folgendem Schützenvereinen/-gesellschaften Mitglied:

Verein	Mein Stammverein ist
Vereinsnummer	Mitglied von-bis

Datenschutzerklärung:

Die Schützengesellschaft Oberau e.V. verpflichtet sich, die ihm überlassenen personenbezogenen Daten ausschliesslich für schießsportliche und vereinseigene Zwecke zu verwenden. Das schließt eine Weitergabe an die übergeordneten Verbände und deren Verwaltungseinrichtungen (Gau, Bezirk usw.) ein. Eine entgeltliche oder unentgeltliche Weitergabe für andere Zwecke ist zu unterlassen.

Bei Minderjährigen:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes einverstanden. Weiter bin ich damit einverstanden, dass er/sie bei Veranstaltungen bzw. Schießübungen von einem Beauftragten der Schützengesellschaft Oberau e.V. betreut wird.

Ort, Datum, Unterschrift	X
ggf. Unterschrift des/der Sorgeberechtigten	X

Die Schützengesellschaft Oberau e.V. wird gleichzeitig in stets widerruflicher Weise ermächtigt, die Mitgliedbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut	
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers	
X	

Mit dem Beitritt zur Schützengesellschaft Oberau e.V. einverstanden

Ort, Datum Oberau,	Vereinsstempel und Unterschrift des 1. Schützenmeisters
-----------------------	---